



COMMUNE DE STEENWERCK

ECOLE LE TILLEUL

ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

Reçu en mairie le :
Date de prise en compte :

Dossier d'inscription aux services périscolaires à remettre en mairie **avant le 15 juillet 2016**

REEMPLIR UN DOSSIER PAR FAMILLE

Informations sur la famille :

mariés concubins pacsés veuf(ve) célibataire divorcés séparés

PARENT 1

PARENT 2

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

.....

Code postal :

Code postal :

Code postal :

Commune :

Commune :

Commune :

Tél domicile :

Tél domicile :

Tél domicile :

Tél portable :

Tél portable :

Tél portable :

Tél pro :

Tél pro :

Tél pro :

Mail :

Mail :

Mail :

Responsable légal

Responsable légal

Responsable légal

Nombre d'enfants à charge

CAF du Nord MSA Autres CAF

N° allocataire

Quotient familial en date du compris entre :

0 et 369

370 et 499

500 et 700

701 et 1000

1001 et +

Afin de bénéficier des tarifs, merci de fournir la dernière notification de votre quotient familial

Nom Assurance Responsabilité Civile

N° d'adhérent

Autorisations : le(s) responsable(s) légal(aux) sous-signé(s)

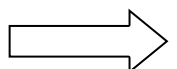
① **Autorise(nt)** les personnes désignées ci-dessous à reprendre mon(mes) enfant(s) à l'école :

- Non-Prénom : Qualité : Téléphone :

- Non-Prénom : Qualité : Téléphone :

- Non-Prénom : Qualité : Téléphone :

- Non-Prénom : Qualité : Téléphone :



- ② **Autorise(nt)** le personnel à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident impliquant mon(mes) enfant(s) (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie) Oui Non
- ③ **Autorise(nt)** le personnel à sortir mon(mes) enfant(s) de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe Oui Non
- ④ **Autorise(nt)** le personnel à photographier ou filmer mon(mes) enfant(s) dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement Oui Non
- ⑤ **Autorise(nt)** le personnel à faire transporter mon(mes) enfant(s) dans les véhicules de l'établissement dans le cadre des sorties en groupe Oui Non
- ⑥ **Déclare(nt)** signaler tout changement dans l'année (situation familiale, numéro de téléphone, adresse, Quotient Familial...) en mairie
- ⑦ **Déclare(nt)** exacts les renseignements portés sur ce dossier
- ⑧ **Reconnaisse(nt)** avoir pris connaissance des informations relatives au fonctionnement des services périscolaires et **declare(nt)** en accepter les conditions

Date et signature(s) :/...../.....



La gestion des inscriptions fait l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne faisant l'objet du dit traitement bénéficie du droit de consultation et de rectification des informations recueillies. Ce dernier s'exerce auprès de la commune de Steenwerck.

1er enfant à inscrire

Nom : Prénom : fille garçon

Date de naissance :/...../..... Classe fréquentée : Nom de l'enseignant :

SANTÉ

Je fournirai une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueil de Loisirs de juillet-août 2016

Mon enfant ne participera pas aux aux Accueil de Loisirs de juillet-août 2016 (dans ce cas la compléter)

Allergies alimentaires oui non Si oui, lesquelles :

J'inscris mon enfant : **CANTINE** (remplir la fiche jointe)

ETUDE (remplir la fiche jointe)

T.A.P (remplir la fiche jointe)

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE (Garderie)

le matin régulièrement

occasionnellement

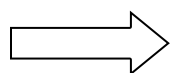
le soir régulièrement

occasionnellement

le mardi soir (après les TAP) régulièrement

occasionnellement

AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE



2ème enfant à inscrireNom : Prénom : fille garçon

Date de naissance :/...../..... Classe fréquentée : Nom de l'enseignant :

SANTÉ Je fournirai une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueil de Loisirs de juillet-août 2016 Mon enfant ne participera pas aux aux Accueil de Loisirs de juillet-août 2016 (dans ce cas la completer)Allergies alimentaires oui non Si oui, lesquelles :**J'inscris mon enfant** : **CANTINE** (remplir le fiche jointe) **ETUDE** (remplir le fiche jointe) **T.A.P** (remplir la fiche jointe) **ACCUEIL PÉRISCOLAIRE** (Garderie) le matin régulièrement occasionnellement le soir régulièrement occasionnellement le mardi soir (après les TAP) régulièrement occasionnellement **AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE****3ème enfant à inscrire**Nom : Prénom : fille garçon

Date de naissance :/...../..... Classe fréquentée : Nom de l'enseignant :

SANTÉ Je fournirai une fiche sanitaire lors de l'inscription aux Accueil de Loisirs de juillet-août 2016 Mon enfant ne participera pas aux aux Accueil de Loisirs de juillet-août 2016 (dans ce cas la completer)Allergies alimentaires oui non Si oui, lesquelles :**J'inscris mon enfant** : **CANTINE** (remplir le fiche jointe) **ETUDE** (remplir le fiche jointe) **T.A.P** (remplir la fiche jointe) **ACCUEIL PÉRISCOLAIRE** (Garderie) le matin régulièrement occasionnellement le soir régulièrement occasionnellement le mardi soir (après les TAP) régulièrement occasionnellement **AUCUN SERVICE PÉRISCOLAIRE**